

同 意 書

令和8年度稲敷市奨学生の選考に際し、必要があるときは私及び私の世帯員の収入の状況並びに関係する事項について、調査や報告をする事に同意いたします。

令和 年 月 日

連帯保証人住所

連帯保証人氏名

稲敷市教育委員会教育長 様

※連帯保証人が自署してください。

※この用紙は奨学生願書と一緒に提出してください。